

平成 28 年 6 月 19 日（日）

対馬発達支援 LAB～奏～研修会

「わかりやすい自閉症・発達障害の特性（講義）」

「自閉症スペクトラム支援（ワークショップ）」

申し込み用紙

(ふりがな)		
① 参加者氏名		
② 勤務先名 (保護者の方は保護者)		
③ 参加 (○をして下さい)	午前のみ ・ 1日参加	
④ 連絡先 (電話もしくはメール)	TEL :	携帯電話 :
	E-mail :	
⑤ 領収書について (必要な方は宛名)		

○申込みをして下さった方で、会場の定員に達し、参加が難しい場合に限り、連絡をさせていただきます。

○昼食につきましては、各自でご準備ください。

○講演中の撮影や録音はご遠慮下さい。

○終了時間等、若干変更する可能性があります。

○メール・電話での申し込みの場合

Mail : kanade-tsushima.2016@docomo.ne.jp

電話 : 080-2691-6520 (奏会長 : 梅野三恵)

(※ 電話の場合、平日は17:00以降)

① お名前、② 勤務先 (保護者の場合は保護者)

③ 参加の種類 (午前中のみ、一日参加) ④ 連絡先 (電話もしくは、メール)

⑤ その他 (領収書が必要な場合はその旨お知らせください)

をお知らせください。

※申込〆切 平成28年6月3日(金)